



**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR  
VECTORES A SE 36 DE 2024**

**DUMEK TURBAY PAZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ALEX TEJADA NÚNEZ**  
Director DADIS

**MÓNICA JURADO MÁRQUEZ**  
Directora Operativa de Salud Pública

**EVA MASIEL PÉREZ TORRES**  
Líder Programa Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por:

**LORENA DE LA ROSA PUELLO**  
Referente ETV

**PROGRAMA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL EN SALUD  
CARTAGENA DE INDIAS DT Y C  
2024**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



## 1. Introducción

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas enfermedades que afectan la salud de una persona y son transmitidas por insectos llamados vectores, estas enfermedades están relacionadas con determinantes de tipo biológicos, de comportamientos, ambientales y de prestación de los servicios de salud; constituyéndose dentro del grupo de patologías de interés en salud pública, con mayor tasa de morbilidad en Colombia. Dentro del grupo de enfermedades transmitidas por vectores se encuentran: Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre Amarilla, Chikunguña y Zika. En Colombia estas enfermedades representan más de 17 % de todas las enfermedades infecciosas y causan anualmente un millón de defunciones a nivel mundial.

## 2. Objetivo

Analizar la situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta semana epidemiológica 36 de 2024, para la identificación y generación de información que permitan la priorización de problemas y la planificación de intervenciones costo - efectivas, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población.

## 3. Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de los eventos relacionados con las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), hasta semana epidemiológica 36 del año 2024.

Se utilizó como fuente de información los registros notificados para dengue bajo el código f210, f220 y f580; para malaria f465, leishmaniasis cutánea (f420), leishmaniasis mucosa (f430), leishmaniasis visceral (f440), Chikunguña (f217), Zikav (f895) y Chagas (f205).

El análisis de los indicadores se realizó conforme a lo contemplado en los protocolos de vigilancia en Salud Pública de los eventos de interés en salud pública. Las categorías usadas para los indicadores de gestión son:

Porcentaje	<25%	25%-50%	50%-75%	75%-99%	100%
Categoría indicador	No cumple con la meta				Cumple con la meta

El canal endémico de dengue se realizó por la metodología de Marcelo Bortman para la determinación de la media geométrica de tasas históricas y su intervalo de confianza (IC95%), definiendo unos límites de control así: decremento de casos cuando se está por debajo del intervalo de confianza inferior, dentro de lo esperado, entre intervalo de confianza inferior y la media geométrica; la zona de alerta, entre la curva media y el intervalo de confianza superior, y la zona de epidemia, por encima del intervalo de confianza superior.

La población a riesgo para dengue utilizada para la construcción del indicador de incidencia es tomada de las proyecciones consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas, grupo de enfermedades transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), con base a las proyecciones de población DANE y el análisis del programa. La incidencia se calcula total casos notificados confirmados y probables/población a riesgo\*100.000 habitantes (936.997).

La información es notificada semanalmente por las UPGD al distrito de Cartagena, a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). Se resalta que, el número de casos puede variar después de que se realiza el ajuste y la clasificación final.



## Evento dengue

### Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta la semana epidemiológica 36 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados con ajuste 6 (1174) y por error de digitación (23).

En total el análisis se realizará con un total de 2127 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 1481 (69,6%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 607 (28,5%) como dengue con signos de alarma y 39 casos (1,8%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 136 casos de dengue, 0 casos de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 916 (43,1%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 115 (5,4%) confirmados por nexo epidemiológico y 1096 casos que representan el 51,5% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

**Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Clasificación final								
Probable	873	58,9	213	35,1	10	25,6	1096	51,5
Confirmado por nexo	108	7,3	7	1,2	0	0,0	115	5,4
confirmado por laboratorio	500	33,8	387	63,8	29	74,4	916	43,1
Total general	1481	100,0	607	100,0	39	100,0	2127	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

A semana epidemiológica 36 de 2024, el dengue registra un incremento de 22,8% en comparación con el mismo periodo del 2023 y de 46,4% con relación al año 2022.

En el último periodo (semanas epidemiológicas 32 a 35 de 2024) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 28 a 31 de 2024), el dengue registra tendencia al incremento superior al 30,0% (figura 1).

### Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 36.

Año	Casos		Variación con respecto al año 2024
2021	1815	↑	17,2
2022	1453	↑	46,4
2023	1732	↑	22,8

**Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA 2021, 2022, 2023-SE 36 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



**Situación epidemiológica**

En la semana epidemiológica 36 de 2024, el distrito de Cartagena se mantiene en brote tipo II (comportamiento por encima del límite superior del canal endémico por al menos seis semanas epidemiológicas, con una tendencia creciente) (tabla 2).

**Tabla 2. Situación epidemiológica del dengue en Cartagena, 2024.**

Departamento	Municipio	Situación	Tipo de municipio	Nivel de brote
Cartagena	Cartagena	Brote	Muy alta transmisión	Tipo II

Fuente: Power BI. INS, SE 36 de 2024

En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa para dengue y dengue grave mayor predominio del masculino con el 53,1% y 56,4%. Respecto al área de procedencia, el 96,1% y 97,4% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, los regímenes subsidiado y contributivo aportaron la mayor frecuencia de casos tanto para dengue como para dengue grave.

El promedio de edad de los casos de dengue fue de 16,1 años, mediana de 12 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 100 años. Según grupo de edad, la mayor proporción de casos de dengue se presentó en los menores de 15 años con el 59,6% (1244); mientras que, para dengue grave se presentó en los grupos de 10 a 14 años y 15 a 19 años.

En la semana epidemiológica 36, el 53,0% (72/136) de los casos de dengue, estuvo representado por los menores de 15 años.

En cuanto a la pertenencia étnica, para los casos de dengue y dengue grave, los otros grupos étnicos representan un 90,4% y 100% de los casos (tabla 3).



**Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

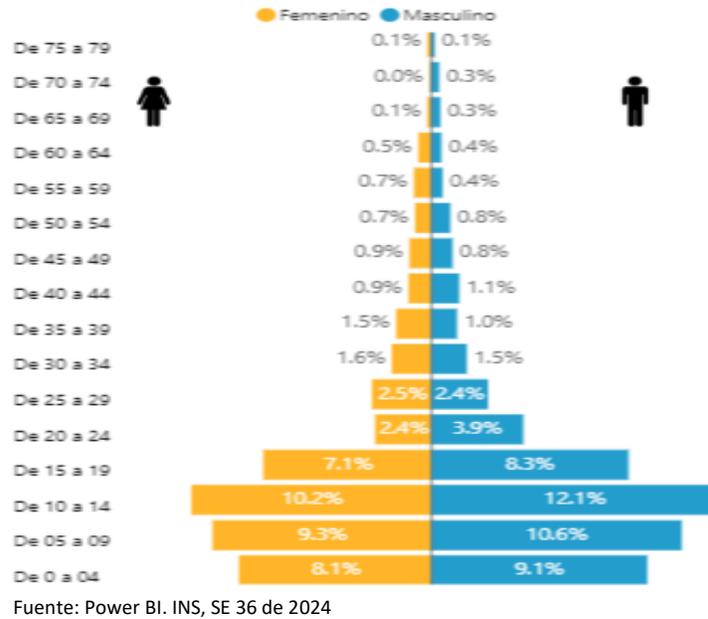
Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%
<b>Sexo</b>	Femenino	980	46,9	17	43,6
	Masculino	1108	53,1	22	56,4
<b>Área de Procedencia</b>	Cabecera municipal	2007	96,1	38	97,4
	Centro Poblado	56	2,7	1	2,6
	Rural Disperso	25	1,2	0	0,0
	Contributivo	858	41,1	10	25,6
	Subsidiado	1085	52,0	28	71,8
<b>Tipo de Seguridad Social</b>	Excepción	19	0,9	0	0,0
	Especial	98	4,7	1	2,6
	Indeterminado	6	0,3	0	0,0
	No afiliados	22	1,1	0	0,0
	Indígena	9	0,4	0	0,0
<b>Pertenencia étnica</b>	Rom Gitano	2	0,1	0	0,0
	Raizal	3	0,1	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	186	8,9	0	0,0
	Otro	1888	90,4	39	100,0
	0 a 4 años	364	17,4	2	5,1
<b>Grupo de edad</b>	5 a 9 años	421	20,2	4	10,3
	10 a 14 años	459	22,0	14	35,9
	15 a 19 años	314	15,0	13	33,3
	20 a 24 años	128	6,1	3	7,7
	25 a 29 años	101	4,8	2	5,1
	30 a 34 años	66	3,2	0	0,0
	35 a 39 años	52	2,5	1	2,6
	40 a 44 años	44	2,1	0	0,0
	45 a 49 años	38	1,8	0	0,0
	50 a 54 años	30	1,4	0	0,0
	55 a 60 años	33	1,6	0	0,0
	>60 años	38	1,8	0	0,0

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

A semana epidemiológica 36 de 2024, el 53,1% de los casos se presentó en hombres, encontrándose los grupos etarios más afectados por la enfermedad a los menores de 20 años, principalmente los grupos de 10 a 14 años y 5 a 9 años (figura 2).



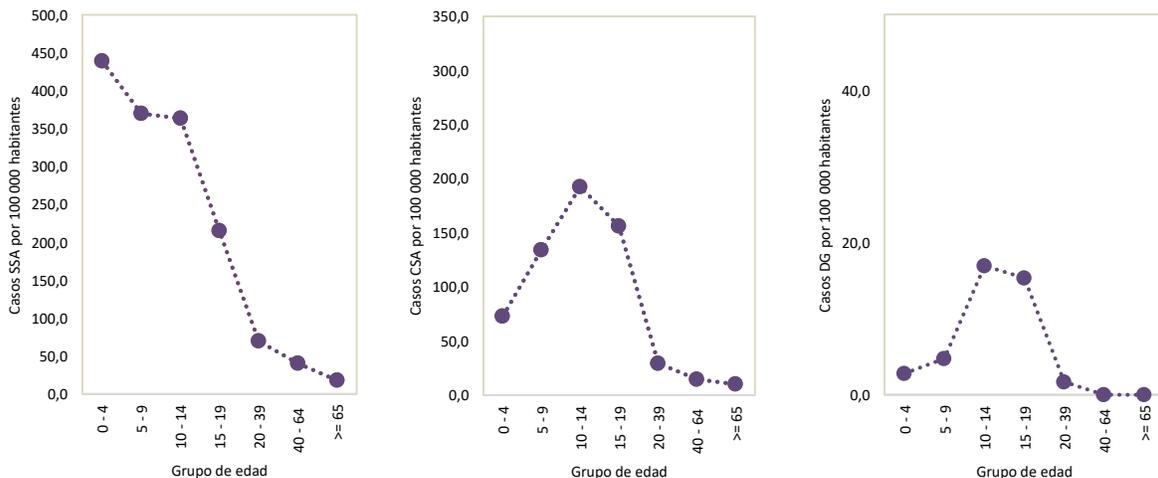
**Figura 2. Porcentaje de casos de dengue según sexo y grupo de edad, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



**Incidencia de dengue por grupos de edad.**

Respecto a las tasas de incidencia por grupo de edad según clasificación, se observa para dengue sin signos de alarma, las tasas más altas en el grupo de 0 a 4 años (439,0 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (369,7 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma y dengue grave la mayor incidencia se presentó en el grupo de 10 a 14 años con 192,5 casos por 100.000 habitantes y 17,0 casos por 100.000 habitantes (figuras 3).

**Figuras 3. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

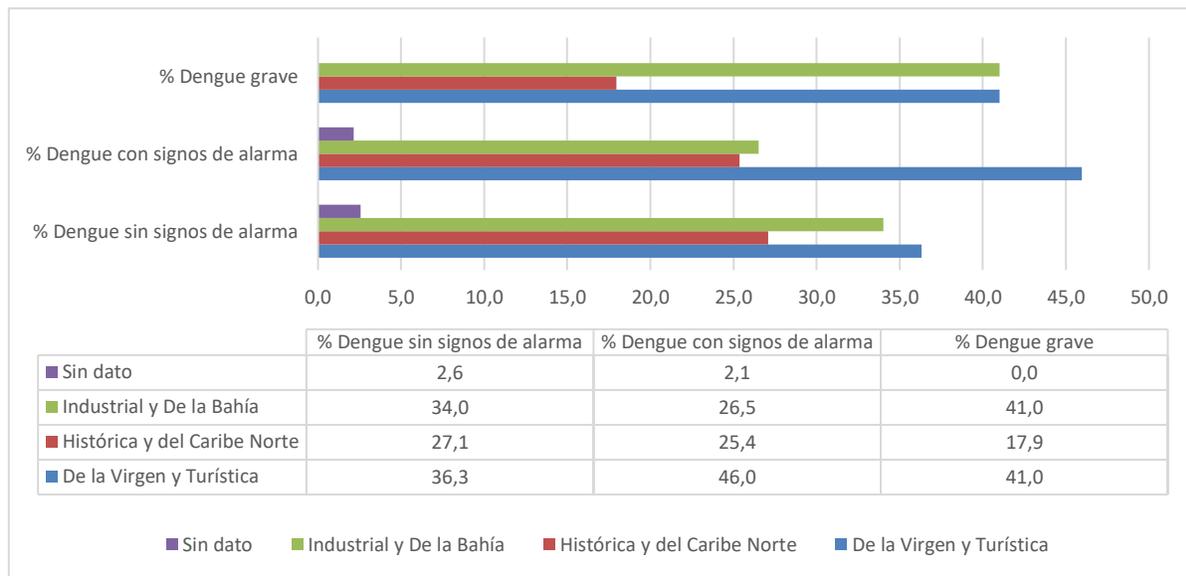


### Comportamiento según Localidad

Al analizar la distribución de los casos acumulados por localidad, se mantiene el predominio del dengue en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con el 39,2% (833) y 32,0% (681).

Según clasificación clínica de la enfermedad, los casos sin signos de alarma y con signos de alarma se concentraron en la localidad De la Virgen y Turística con el 36,3% (538) y 46,0% (279); mientras que los casos graves, estuvieron concentrados en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y De la Bahía en igual proporción (figura 4).

**Figura 4. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

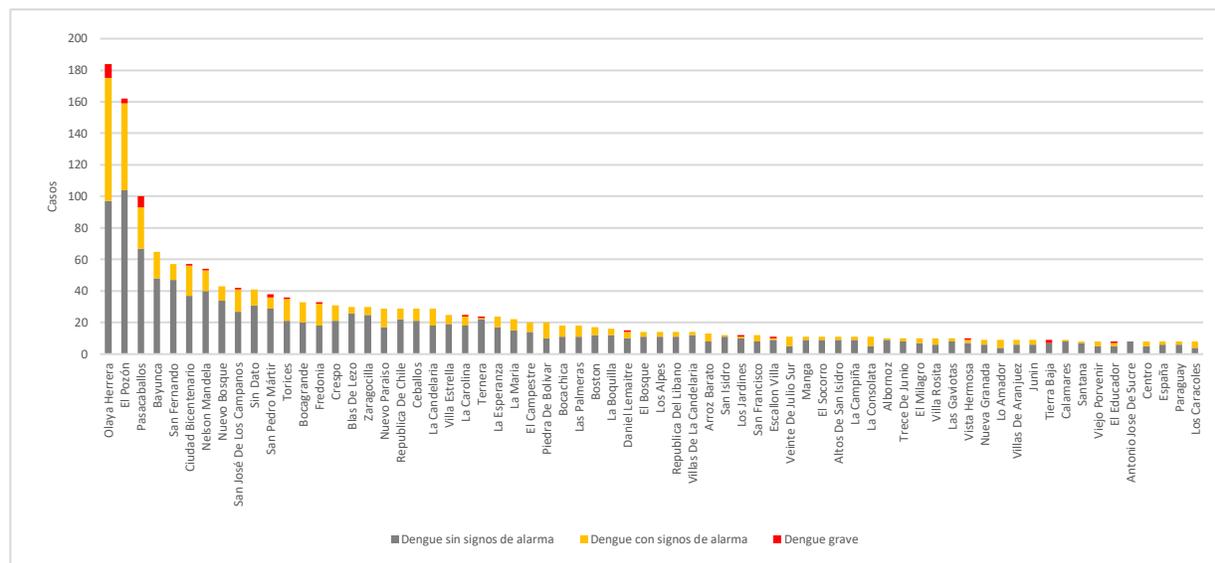


Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

El 54,2% del total de los casos acumulados en Cartagena está representado por los barrios: Olaya Herrera con el 8,7% (184), El Pozón 7,6% (162), Pasacaballos 4,7% (100), Bayunca 3,1% (65), San Fernando 2,7% (57), Ciudad Bicentenario 2,7% (57), Nelson Mandela 2,5% (54), Nuevo Bosque 2,0% (43), San José De Los Campanos 2,0% (42), San Pedro Mártir 1,8% (38), Torices 1,7% (36), Bocagrande 1,6% (33), Fredonia 1,6% (33), Crespo 1,5% (31), Blas De Lezo 1,4% (30), Zaragocilla 1,4% (30), Nuevo Paraíso 1,4% (29), Republica De Chile 1,4% (29), Ceballos 1,4% (29), y La Candelaria 1,4% (29).

Se graficaron los barrios hasta con 8 casos reportados al sistema de vigilancia en salud. Es importante señalar el alto número de casos sin información clara en la dirección de ocurrencia, por tanto, se insiste en el cumplimiento del requisito de calidad del dato (figura 5).

**Figura 5. Comportamiento del Dengue según barrio de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

A semana epidemiológica 36 de 2024, los barrios que reportaron hasta 5 casos y registran un porcentaje igual o superior al 50,0% de dengue con signos de alarma y dengue grave fueron: Tierra Bomba, Flor del Campo, Policarpa, Isla Caño del Oro, Lo Amador, Veinte de Julio Sur, La Consolata, Piedra de Bolívar, y Los Caracoles (tabla 4).

**Tabla 4. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Olaya Herrera	97	6,5	78	12,9	9	23,1	184	8,7	47,3
El Pozón	104	7,0	55	9,1	3	7,7	162	7,6	35,8
Pasacaballos	67	4,5	26	4,3	7	17,9	100	4,7	33,0
Bayunca	48	3,2	17	2,8	0	0,0	65	3,1	26,2
San Fernando	47	3,2	10	1,6	0	0,0	57	2,7	17,5
Ciudad Bicentenario	37	2,5	19	3,1	1	2,6	57	2,7	35,1
Nelson Mandela	40	2,7	13	2,1	1	2,6	54	2,5	25,9
Nuevo Bosque	34	2,3	9	1,5	0	0,0	43	2,0	20,9
San José De Los Campanos	27	1,8	14	2,3	1	2,6	42	2,0	35,7
Sin Dato	31	2,1	10	1,6	0	0,0	41	1,9	24,4
San Pedro Mártir	29	2,0	7	1,2	2	5,1	38	1,8	23,7
Torices	21	1,4	14	2,3	1	2,6	36	1,7	41,7
Bocagrande	20	1,4	13	2,1	0	0,0	33	1,6	39,4
Fredonia	18	1,2	14	2,3	1	2,6	33	1,6	45,5
Crespo	21	1,4	10	1,6	0	0,0	31	1,5	32,3
Blas De Lezo	26	1,8	4	0,7	0	0,0	30	1,4	13,3
Zaragocilla	25	1,7	5	0,8	0	0,0	30	1,4	16,7
Nuevo Paraíso	17	1,1	12	2,0	0	0,0	29	1,4	41,4
República De Chile	22	1,5	7	1,2	0	0,0	29	1,4	24,1
Ceballos	21	1,4	8	1,3	0	0,0	29	1,4	27,6
La Candelaria	18	1,2	11	1,8	0	0,0	29	1,4	37,9
Villa Estrella	19	1,3	6	1,0	0	0,0	25	1,2	24,0
La Carolina	18	1,2	6	1,0	1	2,6	25	1,2	28,0
Tenera	22	1,5	1	0,2	1	2,6	24	1,1	8,3
La Esperanza	17	1,1	7	1,2	0	0,0	24	1,1	29,2
La María	15	1,0	7	1,2	0	0,0	22	1,0	31,8
El Campestre	14	0,9	6	1,0	0	0,0	20	0,9	30,0

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Piedra De Bolívar	10	0,7	10	1,6	0	0,0	20	0,9	50,0
Bocachica	11	0,7	7	1,2	0	0,0	18	0,8	38,9
Las Palmeras	11	0,7	7	1,2	0	0,0	18	0,8	38,9
Boston	12	0,8	5	0,8	0	0,0	17	0,8	29,4
La Boquilla	12	0,8	4	0,7	0	0,0	16	0,8	25,0
Daniel Lemaitre	10	0,7	4	0,7	1	2,6	15	0,7	33,3
El Bosque	11	0,7	3	0,5	0	0,0	14	0,7	21,4
Los Alpes	11	0,7	3	0,5	0	0,0	14	0,7	21,4
Republica Del Líbano	11	0,7	3	0,5	0	0,0	14	0,7	21,4
Villas De La Candelaria	12	0,8	2	0,3	0	0,0	14	0,7	14,3
Arroz Barato	8	0,5	5	0,8	0	0,0	13	0,6	38,5
San Isidro	11	0,7	1	0,2	0	0,0	12	0,6	8,3
Los Jardines	10	0,7	1	0,2	1	2,6	12	0,6	16,7
San Francisco	8	0,5	4	0,7	0	0,0	12	0,6	33,3
Escallón Villa	9	0,6	1	0,2	1	2,6	11	0,5	18,2
Veinte De Julio Sur	5	0,3	6	1,0	0	0,0	11	0,5	54,5
Manga	9	0,6	2	0,3	0	0,0	11	0,5	18,2
El Socorro	9	0,6	2	0,3	0	0,0	11	0,5	18,2
Altos De San Isidro	9	0,6	2	0,3	0	0,0	11	0,5	18,2
La Campiña	9	0,6	2	0,3	0	0,0	11	0,5	18,2
La Consolata	5	0,3	6	1,0	0	0,0	11	0,5	54,5
Albornoz	9	0,6	1	0,2	0	0,0	10	0,5	10,0
Trece De Junio	8	0,5	2	0,3	0	0,0	10	0,5	20,0
El Milagro	7	0,5	3	0,5	0	0,0	10	0,5	30,0
Villa Rosita	6	0,4	4	0,7	0	0,0	10	0,5	40,0
Las Gaviotas	8	0,5	2	0,3	0	0,0	10	0,5	20,0
Vista Hermosa	7	0,5	2	0,3	1	2,6	10	0,5	30,0
Nueva Granada	6	0,4	3	0,5	0	0,0	9	0,4	33,3
Lo Amador	4	0,3	5	0,8	0	0,0	9	0,4	55,6
Villas De Aranjuez	6	0,4	3	0,5	0	0,0	9	0,4	33,3
Junín	6	0,4	3	0,5	0	0,0	9	0,4	33,3
Tierra Baja	7	0,5	0	0,0	2	5,1	9	0,4	22,2
Calamares	8	0,5	1	0,2	0	0,0	9	0,4	11,1
Santana	7	0,5	1	0,2	0	0,0	8	0,4	12,5
Viejo Porvenir	5	0,3	3	0,5	0	0,0	8	0,4	37,5
El Educador	5	0,3	2	0,3	1	2,6	8	0,4	37,5
Antonio Jose De Sucre	8	0,5	0	0,0	0	0,0	8	0,4	0,0
Centro	5	0,3	3	0,5	0	0,0	8	0,4	37,5
España	6	0,4	2	0,3	0	0,0	8	0,4	25,0
Paraguay	6	0,4	2	0,3	0	0,0	8	0,4	25,0
Los Caracoles	4	0,3	4	0,7	0	0,0	8	0,4	50,0
Isla Caño Del Oro	3	0,2	4	0,7	0	0,0	7	0,3	57,1
Alto Bosque	4	0,3	3	0,5	0	0,0	7	0,3	42,9
Chiquinquirá	5	0,3	2	0,3	0	0,0	7	0,3	28,6
La Central	5	0,3	2	0,3	0	0,0	7	0,3	28,6
El Reposo	4	0,3	3	0,5	0	0,0	7	0,3	42,9
Villa Hermosa	4	0,3	2	0,3	0	0,0	6	0,3	33,3
Policarpa	2	0,1	4	0,7	0	0,0	6	0,3	66,7
Luis Carlos Galán	6	0,4	0	0,0	0	0,0	6	0,3	0,0
Nueve De Abril	4	0,3	1	0,2	1	2,6	6	0,3	33,3
El Carmelo	6	0,4	0	0,0	0	0,0	6	0,3	0,0
Pie De La Popa	5	0,3	1	0,2	0	0,0	6	0,3	16,7
Las Brisas	5	0,3	1	0,2	0	0,0	6	0,3	16,7
Barrio Chino	4	0,3	1	0,2	1	2,6	6	0,3	33,3
Serena Del Mar	4	0,3	2	0,3	0	0,0	6	0,3	33,3
Canapote	5	0,3	0	0,0	1	2,6	6	0,3	16,7
Loma Fresca	4	0,3	2	0,3	0	0,0	6	0,3	33,3
Tierra Bomba	1	0,1	4	0,7	0	0,0	5	0,2	80,0
Las Lomas	4	0,3	1	0,2	0	0,0	5	0,2	20,0
Los Cerezos	3	0,2	2	0,3	0	0,0	5	0,2	40,0



Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Barú	3	0,2	2	0,3	0	0,0	5	0,2	40,0
Caño Del Oro	4	0,3	1	0,2	0	0,0	5	0,2	20,0
Manuela Vergara De Curi	3	0,2	2	0,3	0	0,0	5	0,2	40,0
Villa Fanny	4	0,3	1	0,2	0	0,0	5	0,2	20,0
Petare	3	0,2	2	0,3	0	0,0	5	0,2	40,0
La Quinta	4	0,3	1	0,2	0	0,0	5	0,2	20,0
Flor Del Campo	1	0,1	4	0,7	0	0,0	5	0,2	80,0
<b>Total General</b>	<b>1481</b>	<b>100,0</b>	<b>607</b>	<b>100,0</b>	<b>39</b>	<b>100,0</b>	<b>2127</b>	<b>100,0</b>	<b>30,4</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024

### **Incidencia de dengue**

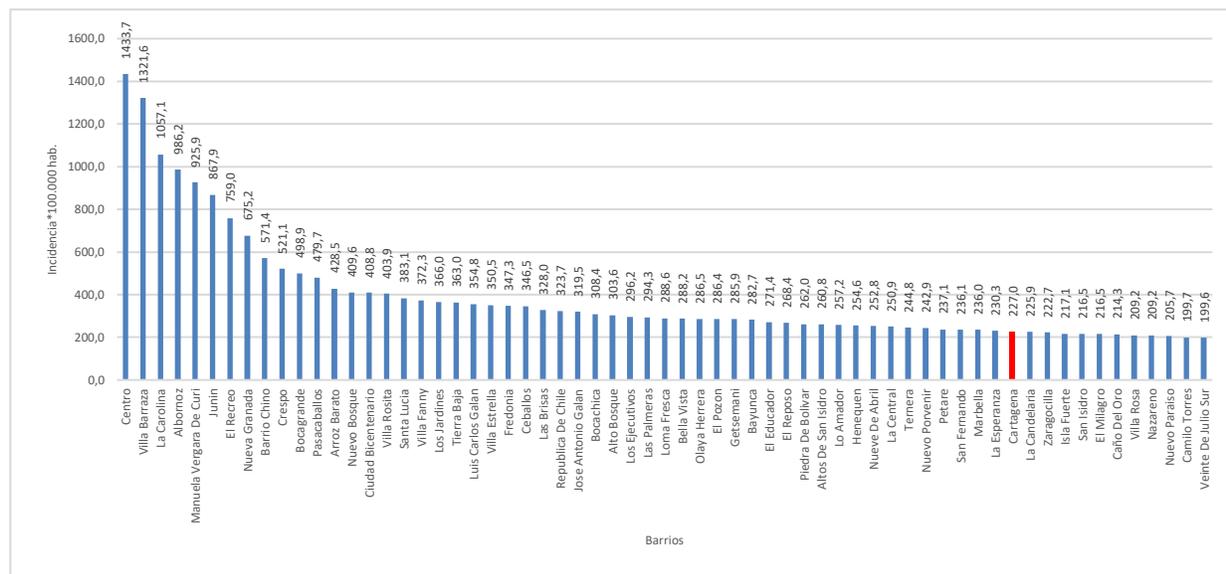
La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 227,0 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 786,9 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con tasas de incidencias igual o superior a 300 casos por 100.000 habitantes fueron: Centro, Villa Barraza, La Carolina, Albornoz, Manuela Vergara de Curi, Junín, El Recreo, Nueva Granada, Barrio Chino, Crespo, Bocagrande, Pasacaballos, Arroz Barato, Nuevo Bosque, Ciudad Bicentenario, Villa Rosita, Santa Lucía, Villa Fanny, Los Jardines, Tierra Baja, Luis Carlos Galán, Villa Estrella, Fredonia, Ceballos, Las Brisas, República de Chile, Jose Antonio Galán, Bocachica y Alto Bosque.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 296,2 – 1433,7 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Centro, Villa Barraza, La Carolina, Albornoz, Manuela Vergara de Curi, Junín, El Recreo, Nueva Granada, Barrio Chino, Crespo, Bocagrande, Pasacaballos, Arroz Barato, Nuevo Bosque, Ciudad Bicentenario, Villa Rosita, Santa Lucía, Villa Fanny, Los Jardines, Tierra Baja, Luis Carlos Galán, Villa Estrella, Fredonia, Ceballos, Las Brisas, República de Chile, Jose Antonio Galán, Bocachica, Alto Bosque y Los Ejecutivos.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 209,2 – 295,7 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Las Palmeras, Loma Fresca, Bellavista, Olaya Herrera, El Pozón, Getsemaní, Bayunca, El Educador, El Reposo, Piedra de Bolívar, Altos de San Isidro, Lo Amador, Henequen, Nueve de Abril, La Central, Ternera, Nuevo Porvenir, Petare, San Fernando, Marbella, La Esperanza, La Candelaria, Zaragocilla, Isla Fuerte, San Isidro, El Milagro, Caño del Oro, Nazareno, y Villa Rosa (figura 6).

**Figura 6. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

A continuación, se relaciona el comportamiento inusual del dengue en los barrios hasta con 3 casos reportados durante las 4 últimas semanas epidemiológicas 33 a 36 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 73,6% (39/53) de los barrios registran incremento significativo en el número de casos (tabla 5).

**Tabla 5. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de ocurrencia, Cartagena, entre las semanas epidemiológicas 33 a 36 de 2018 – 2024.**

Barrio de procedencia	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018- 2023)	
Olaya Herrera	87	19	Incremento Significativo
El Pozón	31	27	Sin Cambio Significativo
Ciudad Bicentenario	21	5	Incremento Significativo
San Pedro Mártir	18	5	Incremento Significativo
Nuevo Bosque	16	4	Incremento Significativo
Nelson Mandela	15	8	Incremento Significativo
Pasacaballos	14	5	Incremento Significativo
Nuevo Paraíso	14	3	Incremento Significativo
Fredonia	14	3	Incremento Significativo
La Candelaria	13	4	Incremento Significativo
Bocachica	11	2	Incremento Significativo
República De Chile	10	2	Incremento Significativo
San Jose De Los Campanos	9	4	Incremento Significativo
La María	9	4	Incremento Significativo
Ceballos	9	2	Incremento Significativo
Torices	9	2	Incremento Significativo
Blas De Lezo	8	3	Incremento Significativo
San Fernando	8	7	Sin Cambio Significativo
Arroz Barato	8	2	Incremento Significativo
Boston	7	3	Incremento Significativo
Villa Estrella	7	3	Incremento Significativo
Zaragocilla	7	4	Incremento Significativo
Los Alpes	7	4	Incremento Significativo
El Bosque	7	2	Incremento Significativo
La Carolina	7	2	Incremento Significativo
Caño del Oro	7	1	Incremento Significativo
La Esperanza	6	4	Sin Cambio Significativo
Bayunca	6	11	Decremento Significativo

Barrio de procedencia	Observado 2024	Esperado Promedio (2018- 2023)	Situación
San Francisco	5	2	Sin Cambio Significativo
Piedra De Bolívar	5	1	Incremento Significativo
Luis Carlos Galán	5	1	Incremento Significativo
Las Gaviotas	5	3	Sin Cambio Significativo
Las Palmeras	5	1	Incremento Significativo
La Boquilla	4	3	Sin Cambio Significativo
Manuela Vergara de Curi	4	1	Incremento Significativo
Bocagrande	4	1	Incremento Significativo
Crespo	4	1	Incremento Significativo
San Isidro	4	2	Sin Cambio Significativo
El Campestre	4	2	Sin Cambio Significativo
Veinte De Julio Sur	4	1	Incremento Significativo
Nueva Granada	4	1	Incremento Significativo
Altos De San Isidro	4	1	Incremento Significativo
Junín	3	0	Incremento Significativo
Daniel Lemaitre	3	2	Sin Cambio Significativo
La Campiña	3	1	Sin Cambio Significativo
Tenera	3	1	Sin Cambio Significativo
El Educador	3	1	Sin Cambio Significativo
Jardines	3	0	Incremento Significativo
Villa Hermosa	3	1	Sin Cambio Significativo
Getsemaní	3	1	Incremento Significativo
Villa Rosita	3	1	Incremento Significativo
Andalucía	3	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 33 a 36 de 2018- 2024.

### **Casos Dengue según EAPB**

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura EPS, Nueva EPS y Sanitas concentran el 85,8% (1824) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 6).

**Tabla 6. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	485	110	3	598	28,1
Coosalud EPS	280	165	11	456	21,4
Mutual Ser EPS	247	117	10	374	17,6
Sura EPS	140	45	4	189	8,9
Nueva EPS	61	42	4	107	5,0
Sanitas EPS	66	31	3	100	4,7
Cajacopi Atlántico	60	28	2	90	4,2
Fuerzas Militares	60	20	1	81	3,8
Famisanar	21	13	0	34	1,6
No afiliado	12	10	0	22	1,0
Policía Nacional	12	6	0	18	0,8
Magisterio	11	3	0	14	0,7
Comfasucre	6	4	0	10	0,5
Compensar EPS	5	2	1	8	0,4
Indeterminado	3	3	0	6	0,3
Ecopetrol	4	1	0	5	0,2
Salud Colmena EPS	3	2	0	5	0,2
Colsanitas	2	0	0	2	0,1
Comfamiliar SBS	0	1	0	1	0,0
Savia Salud	0	1	0	1	0,0
Emssanar SAS	0	1	0	1	0,0
Capital Salud EPS	0	1	0	1	0,0

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,0
Medimás EPS	1	0	0	1	0,0
Cruz Blanca EPS	1	0	0	1	0,0
Coomeva EPS	1	0	0	1	0,0
<b>Total general</b>	<b>1481</b>	<b>607</b>	<b>39</b>	<b>2127</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### Indicadores de gestión por UPGD

El 83,8% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia 22,0% (467), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 21,4% (455), Centro De Salud Nuevo Bosque 6,2% (132), Clínica Madre Bernarda 5,3% (113), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa 4,7% (99), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU 4,7% (99), Hospital Naval De Cartagena 3,4% (73), IPS Salud Del Caribe Sa 2,7% (57), Hospital Pozón 2,4% (52), CSCC Bayunca 2,4% (51), Nuevo Hospital Bocagrande 2,0% (43), Clínica Cartagena Del Mar 1,7% (37), Centro de Salud Candelaria 1,7% (37), Gestión Salud San Fernando 1,7% (36), Centro De Salud Con Cama Blas De Lezo 1,5% (31).

A semana epidemiológica 36 de 2024, se confirmó el 63,8% de los casos con signos de alarma y 74,4% de los casos de dengue grave, evidenciándose el 20,0% de las UPGD priorizadas con el 100% de confirmación de casos con signos de alarma.

Según el indicador de hospitalización de dengue con signos de alarma y dengue grave, se calcula en 83,2% (505/607) y 100% respectivamente. Las UPGD de mayor complejidad: Clínica Madre Bernarda, Centro Hospitalario Serena del Mar, Clínica General del Caribe, Nuevo Hospital de Bocagrande, y Medihelp, no registran hospitalización del 100% de los casos. Los otros casos no hospitalizados fueron captados por instituciones de primer nivel; por tanto, se está en el seguimiento de estos para su notificación por parte de las UPGD receptoras (tabla 7).

**Tabla 7. Indicadores de gestión según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja	264	189	2	36,40%	48,70%	50,00%	100,00%	100,00%
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	417	48	0	12,90%	43,80%	NA	47,90%	NA
Gestión Salud Sas San Fernando	25	11	1	52,00	100,00%	0,00%	NA	100,00%
IPS Salud Del Caribe Sa	54	3	0	27,80%	0,00%	NA	0,00%	NA
Clínica Madre Bernarda	77	36	0	59,70%	86,10%	NA	94,40%	NA
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	77	17	5	49,40%	64,70%	80,00%	82,40%	100,00%
Centro De Salud Nuevo Bosque	126	6	0	13,50%	16,70%	NA	0,00%	NA
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	45	51	3	97,80%	86,30%	100,00%	100,00%	100,00%
Sociedad Clínica San José De Torices	21	8	0	14,30%	50,00%	NA	100,00%	NA
CSCC Bayunca	37	14	0	18,90%	21,40%	NA	0,00%	NA
Hospital Naval De Cartagena	53	19	1	96,20%	94,70%	100,00%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena Del Mar	11	26	0	54,50%	50,00%	NA	100,00%	NA
Hospital Pozón	44	8	0	15,90%	50,00%	NA	12,50%	NA
Clínica La Ermita Sede 01	0	9	1	NA	88,90%	100,00%	100,00%	100,00%
Clínica General Del Caribe Sa	7	21	1	14,30%	71,40%	100,00%	95,20%	100,00%
Neurodinamia Sa	0	6	2	NA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	3	4	0	100,00%	100,00%	NA	75,00%	NA
Nuevo Hospital Bocagrande	22	20	1	59,10%	90,00%	100,00%	95,00%	100,00%
Hospital Universitario Del Caribe	6	7	0	83,30%	71,40%	NA	100,00%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	1	12	NA	100,00%	41,70%	100,00%	100,00%
Centro De Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	4	7	0	0,00%	14,30%	NA	0,00%	NA
CSCC La Esperanza	7	0	0	71,40%	NA	NA	NA	NA
Clínica Blas De Lezo Sa	0	4	8	NA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



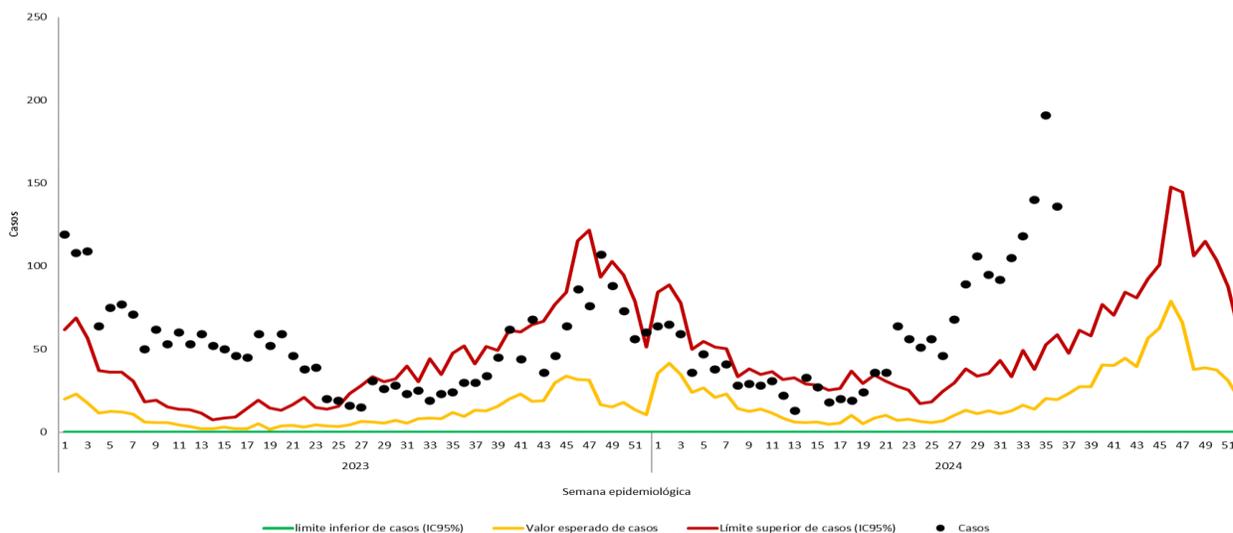
Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Arroz Barato	3	1	0	100,00%	100,00%	NA	0,00%	NA

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### Canal endémico

A nivel distrital el dengue registra desde la SE 20 hasta la SE 35 de 2024, un comportamiento epidémico, con un número de casos notificados por encima del número esperado, comparado con su comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana (figura 7).

**Figura 7. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 36 de 2024, se han notificado 10 casos de muertes probables por dengue, tres descartadas y 7 casos en estudio.

### Leishmaniasis

A semana epidemiológica 36 de 2024, se han notificado 15 casos de leishmaniasis al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), 5 de estos fueron Captados a través de UPGD's de Cartagena, 3 de ellos corresponden a la forma cutánea con procedencia: Cartagena, El Carmen de Bolívar y San Juan Nepomuceno y los dos casos restantes corresponden a la forma visceral del municipio El Carmen de Bolívar, se trata de un niño y 1 niña de 1 año, con residencia en las veredas Saltones de Mesa y La Cansona, captados en las semanas epidemiológicas 15 y 28 de 2024, a través de las UPGD Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja y Fundación UCI Doña Pilar.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

### Malaria

A semana epidemiológica 36 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 58 casos de malaria, 55 (94,8%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 50 (86,2%) corresponden a *P. vivax*, 5 casos (8,6%) a *P. falciparum* y 3 (5,2%) a infección mixta o asociada. Para la presente semana no se reportaron casos nuevos de malaria.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra disminución del 40,0% en la notificación de casos de malaria. Es importante señalar que este caso se encuentra en verificación (tabla 8).

**Tabla 8. Variación casos de malaria en Cartagena hasta SE 36 de 2023 – 2024**

Entidad territorial	Casos año anterior	Casos último año	Variación %
Cartagena	5	3	-40 %

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 22 casos proceden del departamento de Córdoba: Tierralta (9), Montería (3), Pueblo Nuevo (3), Puerto Libertador (2), Valencia (2), Lorica, Montelíbano y Tuchín; 12 casos de Bolívar: Cartagena (3), San Juan Nepomuceno (3), Montecristo (2), Arenal, Clemencia, Norosí y Turbaco; 9 casos a Chocó: Quibdó (3), Bahía Solano (Mutis), Nuqui (2), Bajo Baudó (Pizarro) y Lloró; 8 casos a Antioquia: Caucasia (2), El Bagre (2), Chigorodó, Medellín, Nechí, y Turbo; 2 casos al Valle: Buenaventura y Palmira; 2 casos de Nariño – Tumaco; 1 caso de Vaupés- Mitú; 1 caso de Sudán del Sur- África; y 1 caso de Sucre- Sincelejo (tabla 9).

**Tabla 9. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

Departamento/municipio	Malaria <i>P. Vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
<b>Córdoba</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>37,9</b>
Lorica	0	1	0	1	1,7
Montelíbano	1	0	0	1	1,7
Montería	2	1	0	3	5,2
Pueblo Nuevo	2	0	1	3	5,2
Puerto Libertador	2	0	0	2	3,4
Tierralta	8	1	0	9	15,5
Tuchín	1	0	0	1	1,7
Valencia	2	0	0	2	3,4
<b>Bolívar</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>20,7</b>
Arenal	1	0	0	1	1,7
Cartagena	3	0	0	3	5,2
Clemencia	1	0	0	1	1,7
Montecristo	2	0	0	2	3,4
Norosí	1	0	0	1	1,7
San Juan Nepomuceno	3	0	0	3	5,2
Turbaco	1	0	0	1	1,7
<b>Choco</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>15,5</b>
Bahía Solano (Mutis)	2	0	0	2	3,4
Bajo Baudó (Pizarro)	1	0	0	1	1,7
Lloro	0	0	1	1	1,7
Nuqui	2	0	0	2	3,4
Quibdó	2	0	1	3	5,2
<b>Antioquia</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>13,8</b>
Caucasia	2	0	0	2	3,4
Chigorodó	0	1	0	1	1,7
El Bagre	2	0	0	2	3,4
Medellín	1	0	0	1	1,7
Nechí	1	0	0	1	1,7



Departamento/municipio	Malaria <i>P. Vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Turbo	1	0	0	1	1,7
<b>Valle</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3,4</b>
Buenaventura	1	0	0	1	1,7
Palmira	0	1	0	1	1,7
<b>Nariño</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3,4</b>
Tumaco	2	0	0	2	3,4
<b>Sucre</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,7</b>
Sincelejo	1	0	0	1	1,7
<b>África</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,7</b>
Sudán del Sur	1	0	0	1	1,7
<b>Vaupés</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,7</b>
Mitú	1	0	0	1	1,7
<b>Total General</b>	<b>50</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>58</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 16,4 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Clínica Blas de Lezo SA, Gestión Salud Sas San Fernando, Hospital Naval de Cartagena y Sede 1 Clínica Blas de Lezo con la mayor proporción de casos de malaria complicada (tabla 10).

**Tabla 10. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

UPGD	Malaria complicada	Malaria no complicada	n	%
Hospital Naval De Cartagena	3	9	12	25,0
Hospital Universitario Del Caribe	1	10	11	9,1
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0	8	8	0,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	1	3	4	25,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	4	4	0,0
Gestión Salud San Fernando	1	2	3	33,3
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	2	100,0
Hospital Arroz Barato	0	2	2	0,0
Clínica Crecer	0	2	2	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	0	2	2	0,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	1	1	0,0
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
Clínica De La Mujer Cartagena Sas Ips	1	0	1	100,0
FIRE	0	1	1	0,0
<b>Total General</b>	<b>9</b>	<b>46</b>	<b>55</b>	<b>16,4</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

Los tres casos de malaria con procedencia Cartagena fueron causados por la especie parasitaria *P. vivax*. Según características sociodemográficas de los casos, el 66,7% (2) son hombres en edades de 27 y 34 años, el tercer caso corresponde a femenina de 21 años. El 100% de los casos provenían de la cabecera municipal. El 66,7% de los casos pertenecen al régimen subsidiado de Mutual Ser y Nueva EPS; el tercer caso pertenece al régimen especial de las fuerzas militares.

La edad promedio de los casos es de 27,3 años, edad mínima de 21 años y máxima de 34 años (tabla 11).



**Tabla 11. Características sociodemográficas de los casos de malaria procedentes de Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

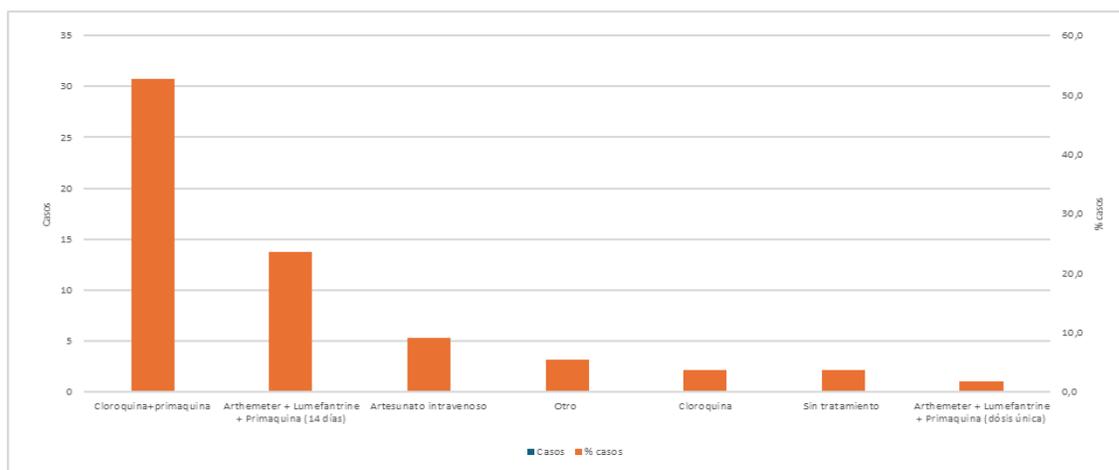
Características sociodemográficas		<i>P. vivax</i>	(%)
Sexo	Femenino	1	33,3
	Masculino	2	66,7
Área de Procedencia	Cabecera municipal	3	100,0
	Rural Disperso	0	0,0
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	2	66,7
	Especial	1	33,3
Pertenencia étnica	Otro	3	100,0
Grupo de edad	20 a 24 años	1	33,3
	30 a 34 años	2	66,7

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### Tratamiento ordenado

El 52,7% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 23,6% con Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), 9,1% con Artesunato intravenoso, y 5,5% con otro tratamiento (figura 8).

**Figura 8. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024

### Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 21,8% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 80,0% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 12).



**Tabla 12. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 36 de 2024.**

UPGD	Casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% Oportunidad de tratamiento
Hospital Naval De Cartagena	12	2	16,7	11	91,7
Hospital Universitario Del Caribe	11	3	27,3	10	90,9
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	8	2	25,0	6	75,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	4	0	0,0	4	100,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	4	1	25,0	4	100,0
Gestión Salud San Fernando	3	0	0,0	1	33,3
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	0,0	0	0,0
Hospital Arroz Barato	2	0	0,0	1	50,0
Clínica Crecer	2	1	50,0	1	50,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	2	100,0	2	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Madre Bernarda	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
Clínica De La Mujer Cartagena Sas Ips	1	1	100,0	1	100,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
<b>Total General</b>	<b>55</b>	<b>12</b>	<b>21,8</b>	<b>44</b>	<b>80,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 36 de 2024.

### **Tasa de mortalidad por malaria.**

A semana epidemiológica 36 de 2024, a través de la UPGD Clínica Blas de Lezo SA, se notificó una muerte asociada a malaria de origen importado, con procedencia Montecristo – Bolívar, el cual la causa de muerte se le atribuyó a la malaria.

### **Enfermedad por virus Zika**

A semana epidemiológica 36 de 2024, se notificaron 3 casos sospechosos de enfermedad por virus Zika, a través de las UPGD Gestión Salud San Fernando, y Clínica De La Mujer Cartagena (2), estos casos se encuentran en estudio.

Por procedencia, 2 de los casos registran procedencia de Cartagena y 1 caso de San Estanislao Bolívar.

### **Chikunguya**

A semana epidemiológica 36 de 2024, se notificó al Sistema de Vigilancia en Salud Pública 1 caso sospechoso de Chikunguya, procedente de San Estanislao – Bolívar, captado por la UPGD Gestión Salud San Fernando en la semana 21. Paciente masculino de 29 años, perteneciente al régimen subsidiado de Coosalud EPS.

### **Chagas.**

A semana epidemiológica 36 de 2024, se ha notificado 1 caso de Chagas crónico a través del Laboratorio Clínico Automatizado MPR EU, con procedencia María La Baja. Se trata de una gestante de 23 semanas, el cual se encuentra en estudio.



### **Recomendaciones.**

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- Dar continuidad a las acciones de vigilancia epidemiológica intensificada (notificación inmediata de casos graves y de casos fatales)
- Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna ante signos de alarma de dengue.
- Realizar BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Realizar auditoría de calidad en las IPS con mayores debilidades en la atención de pacientes con dengue.
- Involucrar a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.
- Verificar los casos de procedencia urbana en los casos de malaria o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en áreas erradas por error de registro de los casos.
- Realizar vigilancia activa para la búsqueda de casos de mortalidad que pudieran ser atribuibles a malaria.
- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.